मासिक बचत खाता खोल्ने फाराम
Monthly Saving Account Opening Form

चाइना ट्रेड बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि.
China Trade Multipurpose Co-operative Ltd.
DRN Tower, Mahabouddha, Kathmandu, Nepal

मिति : Date : D D M M Y Y Y Y

सदस्य नं. Member ID.:

श्री प्रमुख कार्यकारी अधिकृत,
Chief Executive Officer

चाइना ट्रेड बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लिमिटेड
China Trade Multipurpose Co-operative Ltd.

महाशय,
Dear Sir/Madam,

म/हामी त्यस सहकारी संस्थामा मासिक बचत खाता खोल्न निम्न अनुसारको विस्तृत विवरण सहित अनुरोध गर्दछु/छौं ।
I/We would like to operate Monthly Saving Account (MSA) in your co-operative with the following details.

मासिक वचत किस्ता :
Monthly Saving Installment : Rs.1,000/- x [ ] = [ ]

उपरोक्त बमोजिमको रकम हरेक महिना मेरो/हाम्रो मासिक बचत खातामा जम्मा गर्ने प्रयोजनको लागि मेरो/हाम्रो कारोवार सञ्चालन हुने खाता नं. [ ] डेबिट गर्न संस्थालाई अस्तियारी प्रदान गरेको छु/छौं ।

व्यक्तिगत विवरण / PERSONAL INFORMATION

नेपाली :
Nepali :

अंग्रेजी :
English :

जन्म मिति :
Date of birth:

नागरिकता नं.:
Citizenship No. :

जारी मिति :
Issued Date :

जारी गर्ने कार्यालय र जिल्ला :
Issued by & District :

धर्म :
Religion :

शैक्षिक योग्यता:
Education:

लिङ्ग :
Gender: ☐ पुरुष Male ☐ महिला Female ☐ अन्य Other

कार्यालयको फोन:
Office Phone No.:

घरको फोन:
Resident Phone:

मोबाईल नं.:
Mobile No.:

इमेल:
Email:

विवरण Particulars	स्थायी ठेगाना Permanent Address	अस्थायी ठेगाना Temporary Address	सम्पर्क ठेगाना Contact Address
घर नं./ब्लक नं. House No./ Block No.			
टोलको नाम Tole			
वडा नं. Ward No.			
गा.पा./न.पा. Rural Municipality/Municipality			
जिल्ला District			
प्रदेश Province			

पारिवारिक विवरण / FAMILY DETAILS

बाजेको नाम :
Grandfather's Name :

बाबुको नाम :
Father's Name :

आमाको नाम :
Mother's Name :

पति/पत्नीको नाम :
Spouse's Name :

बैवाहिक अवस्था:
Marital Status:
☐ बिवाहित Married ☐ अबिवाहित Unmarried ☐ अन्य Divorced/Others

परिवारको किसिम :
Family Type :
☐ संयुक्त र एकै भातभान्छा Joint and Single Kitchen ☐ संयुक्त तर अलग भातभान्छा Joint but separate Kitchen ☐ छुट्टिभिन्न वा एकसरुवा Nuclear Family

इच्छाएको व्यक्ति / NOMINEE

*हकवालाको परिचयपत्रको प्रतिलिपि यसै साथ संलग्न छ ।

श्रीमान्/श्रीमती/सुश्री
Mr./Mrs./Miss

नाता
Relation

स्थायी ठेगाना
Permanent Address

पत्राचार ठेगाना
Contact Address

फोन/मोबाईल नं.
Tel./Mobile No.

इमेल
Email

संस्थाको खातामा अनुमानित राख्नधरनको रकमकलम :
Estimated Transactions :

वर्षमा कारोबार गर्ने पटक
Yearly Transaction Times

वार्षिक रुपमा जम्मा गर्ने अनुमानित रकम रु.
Estimated annual deposit amount

संस्थासँग अनुमानित ऋणधनको रकमकलम रु.
Estimated Loan Transaction

व्यवसायिक विवरण / BUSINESS DETAILS *

फर्म/कम्पनीको नाम :
Name of Firm/Company :

फर्म/कम्पनीको ठेगाना :
Firm/Company's Address :

प्रदेश State	जिल्ला District	महा/उपमहा/न.पा./गा.पा. Rural Mcp./Municipality	वडा नं. Ward No.
गाउँ/टोल Village/Tole	घर नं. House No.	सम्पर्क व्यक्ति : Contact Person :	सम्पर्क व्यक्तिको नं. Contact Person's No.

दर्ता नं. :
Regd. No. :

दर्ता मिति :
Regd. Date :

दर्ता भएको कार्यालय :
Registered by :

स्थायी लेखा नं.
PAN/VAT No. :

टेलिफोन नं.
Telephone No. :

इमेल :
E-mail :

* फर्म/कम्पनी नभएकाहरुले भर्नु नपर्ने

सहकारी सदस्यता सम्बन्धी विवरण / COOPERATIVE MEMBERSHIP DETAILS

संस्थाको सदस्य बन्नुको उद्देश्य :
Objectives of geting Membership :

अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भए, नभएको :
Membership in other Cooperatives : ☐ भएको Yes ☐ नभएको No

यदि भए तलको विवरण भर्नुहोला
If yes, give details

सि.नं. S.N.	संस्थाको नाम, ठेगाना Cooperative Name, Address	सदस्यता नं. Membership No.

आफू बाहेक परिवारको सदस्य अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भए, नभएको :
If other family member have got the membership of the other cooperatives : ☐ भएको Yes ☐ नभएको No

यदि भए तलको विवरण भर्नुहोला
If yes, give details

सि.नं. S.N.	नाम, थर Name, Surname	नाता Relation	संस्थाको नाम, ठेगाना Cooperative Name, Address	सदस्यता नं. Membership No.

आफैं अन्य सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भएको भए दोहोरो वा बहुसंस्थामा सदस्यताको प्रयोजन
If you have got the membership of more than one cooperative, give reason

आफूबाहेक परिवारको सदस्य अन्य सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भएको भए दोहोरो वा बहुसंस्थामा सदस्यताको प्रयोजन
If other family member have got the membership of more than one cooperative, give reason

परिवारको अर्को सदस्य पनि यसै संस्थाको सदस्य भए, नभएको :
Whether other member of your family got membership in this cooperative or not : ☐ भएको Yes ☐ नभएको No

यदि भए तलको विवरण भर्नुहोला
If yes, give details

सि.नं. S.N.	नाम, थर Name, Surname	सदस्यता नं. Membership No.

सदस्यको नाम र दस्तखत(हरु) को नमूना / NAME AND SPECIMEN SIGNATURE(S) OF MEMBER

कृपया कालो मसिले दस्तखत गर्नुहोला / Please sign with black ink

नाम Name	आधिकारिक दस्तखत (हरु) Authorized Signature(s)	औंठाछाप (हरु) Finger Print (s)	
फोटो		दायाँ	बायाँ
फोटो		दायाँ	बायाँ

विशेष निर्देशन (केही भएमा) :
Special Instruction (If any) :

इच्छाएको व्यक्ति / NOMINEE

* हकवालाको परिचयपत्रको प्रतिलिपि चसै साथ संलग्न छ ।

म ....., चाइना ट्रेड बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि. मा सदस्यता नं. ..... अन्तर्गत मेरो नाउँमा रहेको सम्पूर्ण रकम मेरो शेषपछि प्राप्त गर्न निम्न व्यहोरा भएको व्यक्तिलाई इच्छाएको छु/छौं ।

I ..... maintaining Membership No. ..... at China Trade Multipurpose Co-operative Ltd., hereby give details of the nominee to receive any sum of amount which may be due to me from China Trade Multipurpose Co-operative Ltd. in the event of my death.

श्रीमान्/श्रीमती/सुश्री
Mr./Mrs./Miss

नाता
Relation

स्थायी ठेगाना
Permanent Address

पत्राचार ठेगाना
Contact Address

फोन/मोबाईल नं.
Tel./Mobile No.

इमेल
Email

अभिलेखमा राख्नयोग्य थप विवरण/RECORDABLE OTHER DETAILS

बासस्थानको नक्सा / LOCATION MAP

उत्तर

स्व-घोषणा / SELF DECLARATION

१. म/हामी पेस गरेको यो विवरण भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको मितिले ३५ दिनभित्र संस्थामा पेश गर्नेछु/छौं ।
If the above mention information change due to any reason, I will inform within 35 days of such changes.

२. म/हामी माथि पेस गरेको मेरो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ । झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।
All the above mention information is correct and true, If false I an ready to face the legal actions.

दस्तखत :
Signature :

नाम :
Name :

मिति :
Date :

दायाँ | बायाँ

औंठाछाप

सदस्यको नाम र दस्तखत(हरु) को नमूना / NAME AND SPECIMEN SIGNATURE(S) OF MEMBER

कृपया कालो मसिले दस्तखत गर्नुहोला / Please sign with black ink

नाम Name	आधिकारिक दस्तखत (हरु) Authorized Signature(s)	औठाछाप (हरु) Finger Print (s)	
फोटो		दायाँ	बायाँ
फोटो		दायाँ	बायाँ

विशेष निर्देशन (केही भएमा) :
Special Instruction (If any) :

शर्त बन्देजहरु / TERMS AND CONDITIONS

१) शेयर सदस्य रहेसम्म निरन्तर रुपमा मासिक बचत गर्न मेरो मञ्जुरी छ ।

२) खातावाला स्वयं संस्थाको ऋणी रहेको अवस्थामा ऋण चुक्ता भुक्तान नभएसम्म ३ वर्ष अवधि पुरा भएपनि यो खाताको रकम फिर्ता हुनेछैन ।

३) खातावालाले कुनै सदस्यको ऋणको व्यक्तिगत धन जमानत दिएको अवस्थामा निजको ऋण चुक्ता नभएसम्म यो खाताको रकम फिर्ता हुनेछैन ।

४) ३ वर्ष समयावधि पुरा भईसकेपछि शर्त नं. २ र ३ बाहेकको अवस्थामा बढीमा ९० प्रतिशतसम्म रकम फिर्ता लिन सकिनेछ ।

स्व-घोषणा / SELF DECLARATION

१. मैले पेस गरेको यो विवरण भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको मितिले ३५ दिनभित्र संस्थामा पेश गर्नेछु ।
If the above mention information change due to any reason, I will inform within 35 days of such changes.

२. प्रचलित नेपाल कानून, संस्थाको विनियम र आन्तरिक कार्यविधि बमोजिम खाता सञ्चालन गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।
I/We agree to operate this account as per prevailing act, bylaws and internal procedures.

३. मैले माथि पेस गरेको मेरो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ । झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।
All the above mention information is correct and true, If false I am ready to face the legal actions.

दस्तखत :
Signature :

नाम :
Name :

मिति :
Date :

दायाँ	बायाँ

औठाछाप

संस्थाको प्रयोजनको लागि मात्र / For Office Use only

खाता नं.
A/C No.

पेश गर्ने Entered by	रुजु गर्ने Checked by	स्वीकृत गर्ने Approved by	ब्याजदर : Interest Rate :
मिति Date	मिति Date	मिति Date	ब्याज भुक्तानी तरिका: Interest Payment Option :